

Návrh na uzavretie poistnej zmluvy na diaľku

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú Prevádzkou motorového vozidla

Číslo návrhu poistnej zmluvy: 1249066373

Získateľské číslo: 313189 / 135120006

POISŤOVATEĽ

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group. Štefánikova 17, 811 05, Bratislava, IČO: 315 955 45, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK2021097089, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, Oddiel: Sa, vl.č. 3345/B (ďalej len „poisťovateľ“)

POISTNÍK / DRŽITEĽ / VLASTNÍK

Druh poistníka: **PO**
Názov: **Obec Nemešany**
Sídlo: **Nemešany 62**
PSČ a obec: **05302 Nemešany**
IČO: **00329401**
Oprávnená osoba: **Ing. Anna Čechová**
Pozícia: **Štatutárny orgán**
E-mail: **referent@obecnemesany.sk**
Telefón: **+421534541207**

MOTOROVÉ VOZIDLO

Továrenská značka: KOVOFLEX	Kategória vozidla: Príviesny vozík
Model: KF-T-2	Účel použitia vozidla: Bežné použitie
VIN číslo: U5DK20000J1000053	Vozidlo pred registráciou: Áno
Rok výroby: 2018	Stav motorového vozidla: Jazdené
Celková hmotnosť: 1000 kg	
Počet dverí: 0	
Farba: Červená	

POISTNÉ KRYTIE - GARANT PLUS

- 5 240 000 € za škodu na zdraví, náklady pri usmrtení, ako za škodu vzniknutú náhradou nákladov zdravotnej starostlivosti, dávok nemocenského poistenia a dávok dôchodkového poistenia,
- 1 050 000 € za škodu vzniknutú poškodením, zničením, odcudzením alebo stratou veci, ušlý zisk a účelne vynaložené náklady spojené s právnym zastupovaním pri uplatňovaní nárokov na počet poškodených.

PRIPOISTENIA

Predmet pripoistenia	Spoluúčasť	Poistná suma	Poistné
<input type="checkbox"/> Stret so zverou	50 €	0 €	0 €
<input type="checkbox"/> Čelné sklo	20 €	0 €	0 €
<input type="checkbox"/> Krádež vozidla	100 €	0 €	0 €

ÚDAJE O POISTENÍ

Začiatok poistenia:	13.11.2023 00:00
Poistenie na dobu:	neurčitú
Druh poistného:	bežné
Variant:	Garant Plus
Základné ročné poistné za pripoistenia:	0 €
Pripoistenia (koeficient):	1
Ročné poistné za pripoistenia:	0 €
Výsledné ročné poistné:	32 €
Splátka poistného:	32 €

ÚDAJE O PLATBE POISTÉHO

Spôsob platenia poistného:	ročne
Druh platby následného poistného:	bankový prevod
Splátka poistného:	32 €
Splatnosť prvého poistného (najneskôr):	23.11.2023
Splatnosť následného poistného	13.11., príslušného kalendárneho roka
Číslo účtu poisťovateľa IBAN:	SK2809000000000178195386, SWIFT (BIC): GIBASKBX
Variabilný symbol:	1249066373
Konštantný symbol:	3558

Poistné môžete uhradiť jednoduchým naskenovaním QR kódu bankovou aplikáciou vo Vašom mobilnom telefóne.



Prijatím návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy sa rozumie zaplatenie poisťného vo výške uvedenej v tomto návrhu poisťnej zmluvy v lehote desiatich kalendárnych dní odo dňa začiatku poistenia (zaplatením poisťného sa rozumie pripísanie poisťného, resp. jeho splátky vo výške uvedenej v tomto návrhu poisťnej zmluvy na bankový účet poisťovateľa) a týmto prijatím návrhu poisťnej zmluvy sa z návrhu poisťnej zmluvy stáva poisťná zmluva a deň predloženia návrhu poisťnej zmluvy prostriedkami diaľkovej komunikácie je zároveň dňom uzavretia poisťnej zmluvy. Poistenie začína 00:00 hod. stredoeurópskeho času dňa dojednaného v tomto návrhu poisťnej zmluvy ako začiatok poistenia (nie však skôr ako dôjde k uzavretiu poisťnej zmluvy), ak bola poisťná zmluva uzavretá pred dňom začiatku poistenia. Ak je deň uzavretia a deň začiatku poistenia totožný, poistenie začína plynúť okamihom uzavretia poisťnej zmluvy. Poistenie končí 24:00 hod. stredoeurópskeho času dňa dojednaného v tomto návrhu poisťnej zmluvy ako koniec poistenia.

Pre spôsob uzavretia poisťnej zmluvy na diaľku platí, že platnosť tohto predloženého návrhu poisťnej zmluvy zanikne (tzn. poisťná zmluva nevznikne), pokiaľ nebude poisťné alebo splátka poisťného vo výške uvedenej v tomto návrhu poisťnej zmluvy pripísané na bankový účet poisťovateľa v lehote desiatich kalendárnych dní odo dňa začiatku poistenia uvedeného v tomto návrhu poisťnej zmluvy, teda do 23.11.2023 24:00 h. Prípadné neskoršie zaplatenie poisťného nebude poisťovateľ považovať za prijatie návrhu poisťnej zmluvy; poisťná zmluva nebola uzavretá a poisťné uhradené po lehote bude bez zbytočného odkladu vrátené poisťníkovi. Bližšie podmienky vzniku, trvania a ukončenia poistenia sú uvedené vo VPP PZP-2.

PREHLÁSENIE POISŤNÍKA

1. Poisťník prehlasuje a zaplatením poisťného potvrdzuje, že:
 - a. súhlasí so začatím poskytovania finančnej služby odo dňa označeného v tejto poisťnej zmluve ako začiatok poistenia podľa § 6 zákona č. 266/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „ZOS“) pred uplynutím lehoty na odstúpenie od zmluvy na diaľku podľa § 5 ods. 1 alebo 2 ZOS,
 - b. bol s dostatočným časovým predstihom pred zaplatením poisťného a uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, so Všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „VPP PZP-2“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“), s Informáciami pre spotrebiteľa pred uzavretím poisťnej zmluvy na diaľku (ďalej len „Informácie“) a tiež prehlasuje, že VPP PZP-2, IPID a Informácie mu boli zaslané e-mailom,
 - c. držiteľ poisteného motorového vozidla počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zavinil alebo spoluzavinil: **0**,
 - d. úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovateľovi všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
 - e. bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s informáciami o jednotlivých zložkách poisťného prostredníctvom Informačného formulára k neživotnému poisteniu a životnému poisteniu bez odkupnej hodnoty (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že „Formulár“ mu bol zaslaný e-mailom na adresu referent@obecnamesany.sk
2. V prípade, ak poisťník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poisťník prehlasuje a zaplatením poisťného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovateľovi osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poisťnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poisťovateľ informuje poisťníka, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poisťník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovateľa www.kpas.sk.

ÚDAJE O ZÍSKATEĽOVI

Finportal a. s.,

Pribinova 4, 811 09 Bratislava,

Získateľské číslo: 313189 / 135120006

Mgr. Patrícia Popovičová,

+421911293813, patricia.popovicova@pkfsk.sk

V Bratislave, dňa 10.11.2023 12:14:46